

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAGENCORSA S.A.	0992638974001	135659	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL TERMINAL	BLOQUE E	AV. DE LAS AMERICAS	2130585
INTERSECCIÓN/MANZANA	CENTRO DE NEGOCIOS	CONJUNTO	BLOQUE E
EDIFICIO/C.C.	C.C. EL TERMINAL LOCAL 49	BLOQUE	E
NÚMERO DE OFICINA	42-43	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA AVICOLA FERNANDEZ	CAMINO	AV. DE LAS AMERICAS
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2623088
CORREO ELECTRÓNICO 1	jvanejimenez@gmail.com	TELEFONO 2	2623088
CORREO ELECTRÓNICO 2	janelajimenezc@yahoo.com	CELULAR	0996010636
SITIO WEB		FAX	0996010636

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ RAMOS CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201642723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/14 12:00 AM	CANTON	VINCES
		PARROQUIA	VINCES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA BEJUCAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE VINCES
CORREO ELECTRÓNICO	janelajimenezc@yahoo.com	TELEFONO	6010636
		CELULAR	0997337747

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.